



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

UNIDAD DE POSGRADO

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
HUMANA**

**Patrones de sensibilidad y comportamiento clínico de
la infección por Shiguella en pacientes pediátricos**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

AUTOR

Susana Patricia DUEÑAS CHANG

Lima - Perú

2014

RESUMEN

Objetivos: Identificar los patrones de sensibilidad y el comportamiento clínico de la infección por *Shigella* en los pacientes pediátricos atendidos en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé en el periodo comprendido entre Junio del 2010 a Mayo del 2013.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. Se revisaron 82 historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de infección por *Shigella*; en el periodo que corresponde al estudio.

Resultados: La media de la edad global fue de 7.5+/-2.7 años. La media de la edad de los varones fue de 7.4+/-2.3 años y de las mujeres fue de 7.6+/-3.1 años. El 57.3% de los casos fueron de sexo masculino. El 32.9% de los niños consumían alimentos de riesgo. El 13.4% de los pacientes habían tenido contacto con diarrea. El 41.5% de los pacientes habían tenido varias patologías previas. El 32.9% de los pacientes habían tenido diarreas anteriores. El síntoma inicial fue la diarrea en el 64.6% de los casos. El 56.1% de los pacientes tuvo vómitos. El 45.1% de los pacientes cursó con fiebre (38-39°C). El 52.4% de los pacientes tuvo dolor abdominal. La diarrea con moco se presentó en un 37.8% de los casos. El 79.3% de los paciente recibieron el plan A de rehidratación. La comorbilidad más frecuente fue la rinofaringitis en un 18.3% de los casos. El 50% de los pacientes tuvieron una reacción inflamatoria con más de 100 leucocitos por campo.

Conclusiones: Hubo una mayor frecuencia de sensibilidad a la ciprofloxacina y azitromicina y hubo una mayor frecuencia de resistencia al cloranfenicol. La mayoría provenía del cercado de Lima, contaban con saneamiento en sus domicilios, contaban con sus vacunas y acudían a control CRED. Una minoría consumía alimentos de riesgo, habían tenido contacto con diarrea. El síntoma inicial fue la diarrea, la mayoría de pacientes presentó vómitos, fiebre (38-39°C) dolor abdominal, diarrea con moco. Las terapias empleadas con mayor frecuencia fueron la ciprofloxacina y la azitromicina. La mayoría de pacientes reacción inflamatoria con más de 100 leucocitos por campo.

Palabras Clave: sensibilidad, resistencia, clínica.